

**DOSSIER DE CANDIDATURE**  
BTS Diététique**ADMINISTRATION**

Reçu le :

Numéro de dossier :

**PHOTO****① PIÈCES À FOURNIR**

- Copie du dernier diplôme obtenu Réservé à l'ADMINISTRATION
- Copie des trois derniers bulletins scolaires Réservé à l'ADMINISTRATION
- Copie du relevé de notes du baccalauréat Réservé à l'ADMINISTRATION   
(Pour les élèves de Terminale, fournir le relevé de notes des épreuves anticipées)
- Copie de la carte d'identité ou du passeport Réservé à l'ADMINISTRATION
- 3 photos d'identité récentes dont une collée ci-dessus Réservé à l'ADMINISTRATION
- Curriculum Vitæ (CV) actualisé Réservé à l'ADMINISTRATION
- 12 timbres-poste tarif lettre Réservé à l'ADMINISTRATION

*Les documents manquants au moment du dépôt du dossier devront obligatoirement être fournis à BIOMEDAL dès que le candidat les aura en sa possession (relevé de notes d'examen, bulletins, etc.)*

**CADRE RESERVÉ À BIOMEDAL**

Nom du candidat : \_\_\_\_\_ Prénom du candidat : \_\_\_\_\_

Date d'examen de la candidature : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Date du test (dans le cas d'une reconversion professionnelle) : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Résultat du test (entretien) / 20 : Total \_\_\_\_\_ /20



## 4 RENSEIGNEMENTS DIVERS

---

### Comment avez-vous connu notre centre de formation ?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Internet                           | <input type="checkbox"/> Salon (Studyrama / Etudiant) |
| <input type="checkbox"/> Affichage                          | <input type="checkbox"/> Presse. Laquelle ? _____     |
| <input type="checkbox"/> Ancien élève                       | <input type="checkbox"/> Relation (famille, amis)     |
| <input type="checkbox"/> Centre d'information / Orientation | <input type="checkbox"/> Autre. Précisez ? _____      |

Êtes-vous candidat(e) dans d'autre(s) établissement(s) ?  Oui  Non

Si oui, merci de préciser lesquels et le type de formation : \_\_\_\_\_

---

---

### Possédez-vous ?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Permis B   | <input type="checkbox"/> Véhicule personnel   |
| <input type="checkbox"/> Ordinateur portable ( <u>obligatoire</u> pour l'entrée en formation) | <input type="checkbox"/> Connexion à Internet |

### Êtes-vous ?

Personne reconnue Travailleur Handicapé (RQTH)

Si oui, avez-vous un conseiller Cap Emploi ?

Non  Oui, précisez le nom et le numéro de téléphone et/ou mail de votre conseiller Cap Emploi :

\_\_\_\_\_

Demandeur d'emploi

Si oui,

1 - Avez-vous un conseiller Pôle Emploi :

Non  Oui, précisez le nom et le numéro de téléphone et/ou mail de votre conseiller Pôle Emploi :

\_\_\_\_\_

2 - Date d'inscription : /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_/

3 - Numéro d'inscription Pôle Emploi : \_\_\_\_\_

4 - Perception de l'Aide au Retour à l'Emploi (allocations chômage) :

Non  Oui

Si oui, jusqu'à quelle date : \_\_\_\_\_



S'il s'agit d'une reconversion professionnelle, donnez les raisons qui motivent votre réorientation :

---

---

---

---

---

---

Quels sont vos centres d'intérêt ? (Sportif, culturel ou autres)

---

---

---

---

---

Quels sont vos qualités et vos défauts ?

---

---

---

---

---

Avez-vous des expériences en tant que bénévole ? Si oui, précisez.

---

---

---

## **7 SIGNATURE DU CANDIDAT**

---

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ certifie l'exactitude de toutes les informations indiquées dans ce dossier auquel je joins les pièces nécessaires à son étude.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature du candidat